Rechtsanwaltskammer Thüringen

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Zulassungsverzicht gemäß § 14 Abs. 2 Nr. 4 BRAO

Rechtsanwaltskammer Thüringen
Bahnhofstraße 46
99084 Erfurt

Erklärender (Name, Vorname, ggf. Geburtsname)	**Mitgliedsnummer** (sofern bekannt)
Kanzleianschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Telefon
	E-Mail
Kontaktdaten nach dem Widerruf der Zulassung (weitere Erreichbarkeit)	

1) Verzicht auf die Zulassung

☐ Ich verzichte auf die Rechte aus meiner Zulassung zur Rechtsanwaltschaft als niedergelassene/r Rechtsanwältin/Rechtsanwalt (§ 14 Abs. 2 Nr. 4 BRAO).

☐ Ich verzichte auf meine Rechte aus meiner Zulassung zur Rechtsanwaltschaft als Syndikusrechtsanwältin/Syndikusrechtsanwalt oder zeige den Wegfall der gesetzlichen Voraussetzungen an (§§ 46b Abs. 2 i.V.m. 14 Abs. 2 Nr. 4 BRAO).

☐ Ich erkläre den Verzicht auf meine Zulassung zum _____ (zukünftiges Datum)

_____ _____

Ort, Datum eigenhändige Unterschrift; Kanzleistempel

2) Rechtsmittelverzicht

Auf Grundlage Ihrer Verzichtserklärung widerruft die Rechtsanwaltskammer Ihre Zulassung gem. §§ 14 Abs. 2 Nr. 4, 33 Abs. 1 u. 3, 46b Abs. 2 BRAO. Der Widerrufsbescheid wird einen Monat nach Zustellung bestandskräftig. Bis zur Bestandskraft unterliegen Sie der Beitragspflicht und müssen eine Berufshaftpflichtversicherung unterhalten. Sie können auf Rechtsmittel verzichten, damit der Bescheid mit Zustellung bestandskräftig wird.

Auf die Einlegung eines Rechtsmittels gegen den Widerrufsbescheid der Rechtsanwaltskammer Thüringen verzichte ich hiermit.

_____ _____

Ort, Datum eigenhändige Unterschrift; Kanzleistempel